Prot. Casalnuovo di Napoli, 14/09/2020

Al Dirigente Scolastico del

3° Circolo Didattico “M.T. di Calcutta”

Casalnuovo di Napoli

**Oggetto**: **Richiesta sorveglianza sanitaria eccezionale ( lavoratori fragili).**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOCENTE/ AA/CS a T.D. /T.I. in servizio presso codesta Istituzione Scolastica, richiede, a tutela della propria salute, di essere sottoposto a sorveglianza sanitaria eccezionale, mediante visita del Medico Competente, in occasione della quale produrrà tutta la documentazione medica relativa alle pregresse patologie diagnosticate.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_